Załącznik nr 6 do SIWZ

WOF-II.261.11.2019.MW

.............................................  
 *(pieczęć / nazwa Wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

**Oświadczam(y), że:** stosownie do treści pkt 4.2.3 SIWZ wykonałem/liśmy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość**  **brutto**  **w zł** | **Data wykonywania**  **Zamówienia**  **(dzień-miesiąc-rok)** | | **Odbiorca zamówienia (nazwa, adres)** |
| **Początek** | **Koniec** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z SIWZ załączam(y) dowody potwierdzające odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

Miejsce i data ............................................ Podpis ...................................................................................

*(imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane)*

*i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*